附件一：

**《吉林农业大学〈国家学生体质健康标准〉补测申请表》**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **学 号** |  |
| **班 级/院 （系）** |  | **民 族** |  | **联系电话** |  |
| **申 请 原 因** | 申请人学院签章：  申请人：  年 月 日 | | | | |
| **辅导员签字** |  | | | | |
| **学 院 审 核意 见** | 学院负责人签字： 学院签章：  年 月 日 | | | | |